Директору <u>МБОУ СШ №15 г.Волгодонска</u> (наименование муниципальной образовательной организации)

Склярову Игорю Михайловичу (Ф.И.О. директора)

ОТ(мать),
(Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка) (отец)
проживающих по адресу(ам):
контактные телефоны родителей:
(мать)
(отец)
электронный адрес(отец)
ЗАЯВЛЕНИЕ
«»20 г.
Прошу принять
(Ф.И.О. ребенка)
г.р (дата рождения) (место рождения)
(адрес проживания/регистрации ребенка) в форме обучения.
(очная, очно-заочная, заочная)
Наличие права первоочередного или преимущественного приема на
обучение <u>ДА НЕТ</u>
Наличие потребности у ребенка (при согласии родителей (законных
представителей) или при согласии поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет):
- в обучении по адаптированной образовательной программе в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии $\hfill \Box$ $\hright \underline{\mathcal{A}}$
□ <u>HET</u>
- в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \Box <u>ДА</u> \Box <u>НЕТ</u>
- в создании специальных условий в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации (для детей-инвалидов, инвалидов) ДА НЕТ
Язык образования
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации,
с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающегося
ознакомлен(а)
(подпись родителей (законных представителей)

(линия разрыва, отдается родителю (законному представителю)) Ваше заявление о приеме в класс зарегистрировано:
- дата приема заявления
Приложения к заявлению <i>(представленные отметить)</i> :
□ согласие на обработку персональных данных;
□ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка или поступающего;
□ копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или
по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для
оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или
поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования
права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального
общего образования);
□ копия заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
🗆 справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при
наличии права первоочередного приема на обучение);
\Box личное дело (для зачисления ребенка, отчисленного в связи с переводом из исходного
МОУ в принимающее);
□ документы, содержащие информацию об успеваемости ребенка в текущем учебном
году(выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной
аттестации), заверенной печатью исходного МОЦ и подписью его руководителя (для
зачисления ребенка, отчисленного в связи с переводом из исходного МОУ в принимающее);
□ документ государственного образца об основном общем образовании (для зачисления
ребенка для обучения по образовательным программам среднего общего образования);
□ копия документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность
представления прав ребенка) (для родителя(й) (для зачисления ребенка, родители (законные
представители) которого являются иностранными гражданами или лицами без гражданства)
(на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский
язык);
🗆 копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской
Федерации (для зачисления ребенка, родители (законные представители) которого являются
иностранными гражданами или лицами без гражданства) (на русском языке или вместе с
заверенным в установленном порядке переводом на русский язык);
□ копия свидетельства о рождении ребенка (по собственной инициативе);
□ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при
необходимости) (при предъявлении оригинала при посещении родителем(ями) (законным(и)
представителем(ями)) ребенка общеобразовательной организации и (или) очном
взаимодействии с уполномоченными должностными лицами общеобразовательной опромирации (по оббетрациой иниципатира):
организации) (по собственной инициативе);
 □ иные документы (по усмотрению родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего):
реоенка или поступающего).
(Должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы) (подпись родителей (законных представителей)

Директору МБОУ СШ №15 г.Волгодонска Склярову И.М.

ОТ

	Фамилия	
	РМИ	
	Отчество	
	Дата рождения	
	документ, удостоверяющий личность	
	(серия, номер, кем и когда выдан)	
СОГЛАСИЕ на обработку персональных	данных	
Я,(фамилия, имя, отчество)		
(фамилия, имя, отчество)	- '	
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.20 даю согласие на автоматизированную, а также без использомоих персональных данных и персональных данных моего не 1. Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан докум	ования средств автоматизации обработку есовершеннолетнего ребенка:	
(свидетельство о рождении), адрес прожива	ния, СНИЛС	
2		
Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан докум	ент, удостоверяющий личность	
(свидетельство о рождении), адрес прожива	ния, СНИЛС	
	, включая сбор, запись,	
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных для совершения любых действий в рамках предоставления услуги: «Зачисление в общеобразовательное учреждение». Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден. Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.		
Ф.И.О	(подпись)	
должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы	подпись 20 г.	
`	··	

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении услуги № от

·	
Гр	, проживающий
ПО (Ф	Р.И.О. полностью)
адресу:	
обратился в	за предоставлением ой образовательной организации)
(Наименование муниципально	ой образовательной организации)
услуги «Зачисление в общеобразов	
<u>.</u>	свободных мест в муниципальной нято решение: отказать в предоставлении ательное учреждение».
Руководитель муниципальной обра	зовательной организации:
((Расшифровка подписи)
Экземпляр решения получил:	
	(Подпись) (Расшифровка подписи)
(Номер и дата доверенности или иного док	кумента подтверждающего полномочия представителя
(в случае получения ре	шения представителем заявителя))
«» 20 г. (Дата получения решения)	